

**Gestión de tránsito de Charlotte, Inc.**  
**(Un empleador EEO/ADA/correctiva)**  
**Solicitud de empleo**

Departamento de recursos humanos  
3145 South Tryon Street  
Charlotte, NC 28217  
Teléfono: (704) 336-4065

Requisición número: fecha \_\_\_: \_\_\_

Posición de: \_\_\_

Toda la información en esta solicitud de empleo será tratada de forma confidencial.  
Por favor responda todas las preguntas tan completamente como sea posible. El uso de  
esta aplicación no indica que hay posiciones abiertas; ni  
te obliga a TMC, Inc.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

MEDIO PRIMERA PASADA

DIRECCIÓN:

\_\_\_\_\_  
CALLE O P. O. BOX

\_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Walk-in

Anuncio de periódico

Revista o publicación

Internet

Referencia de empleado

Comisión de seguridad de empleo

Otros \_\_\_

**PARA EL USO DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS SÓLO**  
**(Esta parte sólo se utiliza cuando contratado, no afecta su elegibilidad para el empleo)**

Fecha de evaluación: \_\_\_ licencia:

Personas sensación puntuación: informe de vehículo de Motor de \_\_\_:

Puntuación de sentido de conducción: \_\_\_ fondo cheque:

Puntuación de la prueba de lectura: \_\_\_ física:

CDL: Clase: \_\_\_ anotaciones: \_\_\_ anti-drogas:

Permiso de:  empleo verificaciones:

Fecha de entrevista: \_\_\_

Entrevistado por: \_\_\_\_

Disposición: \_\_\_\_

**EDUCACIÓN**

Nivel completado: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 / GED / Colegio 1 2 3 4 / graduado 1 2 3 4

¿Nombre de las escuelas y las fechas de ubicación asistieron a graduado? Grado Alta

Escuela

Sí  No

Colegio o

Universidad

Sí  No

Postgrado o

Profesional

Sí  No

Negocios o

Escuela de comercio

Sí  No

¿Fuerzas armadas de los Estados Unidos?

Sí, rama \_\_\_\_\_ Rango \_\_\_\_\_ Fechas de

servicio \_\_\_\_\_

Lista de cualquier profesional de registros/licencias/certificaciones:

Lista de cualquier formación, cursos o talleres que asistió relacionados con el puesto que solicita:

Lista de todos los equipos (oficina, comercio o diesel pesado) que opera con soltura:

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Están relacionados por sangre, matrimonio o adopción de un empleado de la TMC, Inc.?

Sí  No

En caso afirmativo, indique nombre y relación

\_\_\_\_\_  
Han trabajado alguna vez para TMC, Inc y gatos o cualquier operador anterior de CTS/ciudad

Línea de servicio?  Sí  No

En caso afirmativo, proporcionar fechas y cargo

\_\_\_\_\_  
Se ha aplicado con TMC, Inc/gatos?  Sí  No

¿En caso afirmativo, cuando?

\_\_\_\_\_  
Has usado otro nombre que se muestra en esta aplicación?  Sí  No

(incluye maiden, apodos o nombres asumidos) En caso afirmativo, explicar

\_\_\_\_\_  
Alguna vez probaron el positivo o se negó a prueba dentro de los últimos dos años en cualquier punto

prueba de alcohol o drogas de pre-empleo, administrado por un patrón de punto cubierto?  Sí  No

Puede proporcionar verificación de su derecho legal a trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No

Puede realizar las funciones esenciales del trabajo que usted está solicitando con o sin alojamiento razonable?  Sí  No

**EN CASO DE EMERGENCIA**

Contacto principal: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Dirección principal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Lista por debajo de su historial de trabajo para los últimos 10 años a partir de su posición actual, incluyen cualquier militar servicio, autoempleo o períodos de desempleo. Adjunte una hoja separada si es necesario.**

Posición actual/última celebrada

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario

inicial: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo

actual/último: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del

supervisor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

Razón de irse: \_\_\_\_\_

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

Siguiente más reciente posición Held

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario

inicial: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo

actual/último: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del

supervisor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

Razón de irse: \_\_\_\_\_

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

Siguiente más reciente posición Held

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario  
inicial: \_\_\_\_\_  
Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo  
actual/último: \_\_\_\_\_  
Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del  
supervisor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

Razón de irse: \_\_\_\_\_

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

Siguiente más reciente posición Held

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario

inicial: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo

actual/último: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del

supervisor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

Razón de irse: \_\_\_\_\_

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

Siguiente más reciente posición Held

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario

inicial: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo

actual/último: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del

supervisor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

Razón de irse: \_\_\_\_\_

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

Siguiente más reciente posición Held

Empleador: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_ Salario

inicial: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Sueldo

actual/último: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_ Nombre del

supervisor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del empleador:

\_\_\_\_\_ Razón de irse:

Cubierta por las regulaciones del DOT?  Sí  No

### **LUGAR DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS**

Es tránsito gestión de Charlotte (TMC) objetivo para asegurar un ambiente de trabajo seguro y saludable y a

proporcionar un sistema de tránsito seguro para el público. Por drogas de TMC y política sobre el Alcohol, cualquier empleado que posea un posición sensibles de seguridad o un solicitante de tal posición está cubierto por esta política. Requiere de TMC

Prueba de alcohol y las drogas para:

Sospecha razonable de pre-empleo volver al trabajo

Seguimiento aleatorio después del accidente

Volver al deber

Individuos de DOT-FTA regulado serán analizados para los siguientes cinco 5 fármacos:

Anfetaminas cocaína (incluyendo crack) marihuana

Opiáceos fenciclidina (PCP)

TMC prohíbe la fabricación ilegal, distribución, posesión o uso de una sustancia controlada o

alcohol en el lugar de trabajo. Cualquier empleado en violación de la política de Alcohol y drogas de TMC o que recibe

un examen positivo por alcohol o medicamentos prohibidos o que se niega a tomar una prueba se quitará inmediatamente de

deber y tema de descarga. Los solicitantes que reciben un resultado positivo o negarse a realizar una prueba de no ser contratados

y no será elegible para solicitar cinco 5 años para cualquier posición con TMC.

Como condición de empleo bajo el contacto TMC, los empleados deben acatar la política y notificar a la

empleador si se declara culpable de una ofensa criminal de droga que ocurre en el lugar de trabajo dentro de los cinco días después de la convicción.

### **CONDICIONES DE EMPLEO**

El abajo firmante, declaro que toda información dada por mí en esta solicitud es verdadera y completa al mejor de mi conocimiento.

Autorizo a TMC, Inc. a verificar dicha información y contacto con alguna referencia o licenciamiento dado por mí,

debo ser ofrecí empleo o ser empleado por TMC, Inc. También estoy de acuerdo:

1. mi empleo será de acuerdo con los términos de:

A. esta solicitud de empleo

B. TMC, Inc políticas, reglas y regulaciones y modificaciones al mismo

C. cualquier convenio laboral aplicable

D. Reglamento punto/ICC adoptado por TMC, Inc.

La compañía tendrá el derecho de enmendar, modificar o revocar sus normas y regulaciones en cualquier momento. Lo haré familiarizarme rápidamente con tales reglas y regulaciones y acataré y regirse por las normas y reglamentos ahora en efecto o más allá.

2. mi empleo puede ser terminado por TMC, Inc. en cualquier momento durante el período de prueba sin previo aviso.

Su única obligación será pagar el sueldo o salario ganado por mí antes de la fecha de terminación. Incumplimiento por

Las reglas de la empresa o falsificación de la información dada por mí en esta aplicación dará TMC, Inc a terminar mi empleo durante mi mandato.

3. estoy de acuerdo que activo sólo será contingente a la terminación exitosa de la colocación de todos consideraciones, incluyendo requisitos físicos y las pruebas de drogas.

4. Entiendo que este documento ni ninguna otra oferta de empleo constituye un contrato de trabajo,

a menos que un documento específico para ello es ejecutado por el empleador y yo en la escritura.

5. Entiendo que TMC, Inc evaluará y se reserva el derecho de "gestión" para tomar la decisión final en cuanto a

Si un ex empleado califica para examen de renovación. Sin embargo, un empleado puede presentar una apelación para reintegro a través de los procesos de queja establecido.

6. Yo certifico que la información dada por mí en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo y acepto

cualquier información falsa, falsedad y encubrimiento de hechos es motivos suficientes para cualquier negación de empleo por TMC, Inc. o terminación de empleo.

FIRMA: \_\_\_ FECHA: \_\_\_

## **DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN**

Por este documento, revelen el tránsito gestión de Charlotte, Inc. que se puede obtener un informe de consumidor para con fines de empleo como parte de la investigación de antecedentes previa al empleo y en cualquier momento durante el empleo.

Por favor firme abajo indicar la recepción de la revelación anterior.

FIRMA DE LOS SOLICITANTES: \_\_\_

NOMBRE EN IMPRENTA: \_\_\_

FECHA: \_\_\_

## **LOS SOLICITANTES AUTORIZACIÓN PARA EL LANZAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar:

Autorizo a antiguos empleadores a proporcionar a la gerencia de tránsito de Charlotte, Inc. información sobre

mi empleo con ellos. También autorizo a antiguos empleadores o sus representantes para proporcionar el citado

organización o su representante cualquier y toda información sobre mí o mi rendimiento en el trabajo. También autorizo referencias personales, otras personas, empresas, corporaciones, agencias de crédito, escuelas, oficinas de vehículo de motor, servicios militares y policiales para equipar a la gestión de tránsito de Charlotte, Inc. cualquier información y registros tienen concierne a mí incluyendo antecedentes criminales. En que se autoriza esta investigación, por la presente liberar a los individuos o empresas que son parte misma de cualquier y todas obligaciones y responsabilidades y daños resultantes o que surjan de dicha investigación por TMC, Inc. Gestión de tránsito de Charlotte, Inc. (TMC) es una agencia de la Charlotte área tránsito sistema (gatos) y es por TLC y regulaciones DOT con respecto a los empleados licencia (CDL de conductor comercial), DOT exámenes físicos y otras conformidades examen médico. Es responsabilidad del trabajador que denuncia. Sin embargo, la empresa realizar periódicamente auditorías para ayudar a los empleados en el seguimiento de su capacidad y cumplimiento para "aptitud para el servicio." Como condición de empleo, deben acordar a un comunicado de información permitiendo TMC, Inc. acceso a toda la compañía financiada por expedientes médicos tales como exámenes físicos de punto, compensación de trabajadores y otra empresa el mandato de exámenes. Esta autorización, en original o copia será válida para este y cualquier futuro informes o actualizaciones que pueden ser solicitados. Para obtener más información puede estar disponible a solicitud por escrito en un plazo razonable de tiempo. Por la presente autorizo sin reserva, cualquier parte o agencia por este empleador para equipar las información mencionada.

\_\_\_\_\_  
Firma fecha nombre en imprenta

\_\_\_\_\_  
Nombre de nacimiento número de Seguro Social fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Numero de licencia estado de conducir de emisión

## **Forma voluntaria identificación del uno mismo**

(Sólo los solicitantes)

Como Federal contratista o subcontratista, nuestra compañía es necesaria para solicitar la raza y el género de todos los solicitantes de posiciones con nuestra empresa. La información solicitada a continuación es utilizada por **Gestión de tránsito de Charlotte (TMC)** sólo lo que se refiere a nuestro plan de acción afirmativa. NO tienes que contestar a estas

PREGUNTAS PARA SER CONSIDERADO PARA EMPLEO CON NUESTRA EMPRESA. Si usted decide responder a estas preguntas, cualquier información suministrada por usted en este formulario no afectará tus posibilidades de obtener un posición con nuestra empresa, que es un empleador de oportunidad igual de empleo.

### INFORMACIÓN DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Gestión de tránsito de Charlotte, Inc. no discrimina basándose en raza, sexo, color, credo, religión, origen natural, edad o discapacidad. La información solicitada a continuación es voluntaria y no le afectará como solicitante. Su propósito es ver qué tan bien nuestros esfuerzos de reclutamiento están llegando a todos los segmentos de la población.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ mujer

**Origen étnico:**

\_\_\_\_\_ Hispano o Latino

**Raza:** Si no hispano o Latino, por favor elija uno de los siguientes:

\_\_\_\_\_ Indios americanos o nativos de Alaska (No hispano o Latino)

\_\_\_\_\_ Asiático (No hispano o Latino)

Negro/Afro Americano \_\_\_\_\_ (No hispano o Latino)

\_\_\_\_\_ Nativo hawaiano/isleño del Pacífico (No hispano o Latino)

\_\_\_\_\_ Blanco/caucásico (No hispano o Latino)

\_\_\_\_\_ Dos o más razas (No hispano o Latino)

\_\_\_\_\_ No quiero suministrar esta información en este momento

### Definiciones de las categorías de raza y grupo étnico:

- **Hispano o Latino** -Una persona cubana, mexicana, puertorriqueña, sur o Centroamérica,
- u otra cultura u origen Español independientemente de su raza.
- **Blanco (no hispano o Latino)** -Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de
- Europa, Medio Oriente o África del norte.
- **Negro o afroamericano (no hispano o Latino)** - Una persona con orígenes en cualquiera de los
- grupo racial negro de África.
- **Hawaiano nativo u otras islas del Pacífico (no hispano o Latino)** -Una persona que tiene
- orígenes en cualquiera de los pueblos de Hawaii, Guam, Samoa y otras islas del Pacífico.
- **Asia (no hispano o Latino)** - Una persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de la

- Extremo Oriente, sudeste asiático o el subcontinente indio, incluyendo, por ejemplo, Camboya, China,
- India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- **Indio americano o nativo de Alaska (no hispano o Latino)** -Una persona con orígenes en
  - cualquiera de los pueblos originales de norte y Sudamérica (incluyendo América Central) y que
  - mantener el acceso para afiliación o comunidad tribal.
- **Dos o más razas (no hispanos o latinos)**- Todas las personas que se identifican con más de un
  - de las razas anteriores.